

“Modulo per tesi”

(Fac-simile da stampare su carta intestata del Dipartimento di afferenza del Relatore di tesi)

Io sottoscritto, Prof.

dichiaro che lo studente

iscritto al anno del Corso di Laurea

svolgerà attività di tesi sotto la mia supervisione presso la Università/Centro di Ricerca

..... con sede in

sul seguente argomento:

.....
.....
.....
.....

Data,

Nome del docente relatore di tesi:

.....

Firma e timbro del docente relatore di tesi:

Firma dello studente: